**Enviar a: e-mail:** [**serviciostecnicos@ciemat.es**](mailto:serviciostecnicos@ciemat.es)

**CONSIGNE SU NÚMERO DE PEDIDO (En caso de existir)**

|  |
| --- |
|  |

**PERSONA DE CONTACTO**

|  |
| --- |
| Nombre:  Teléfono:       Email: |

**Rellenar el siguiente apartado en el caso de que el servicio que solicita no esté sujeto a las tarifas del CIEMAT publicadas en el BOE o no tenga conocimiento de si está sujeto a ellas (**[ver BOE](https://www.ciemat.es/recursos/doc/Ciemat/tarifas_vigentes_st.pdf)**):**

**REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD\***

|  |
| --- |
| Nombre:  **Apoderamiento para la firma del contrato:**  Poder notarial:       Fecha:       Nombre del notario  Cargo que ostenta: |

\* Persona con capacidad suficiente para firmar el contrato de prestación de servicio

**DATOS DE FACTURACIÓN**

|  |
| --- |
| **Datos fiscales de la entidad:**  Denominación:  Dirección:  Número de CIF: |
| **Si el solicitante es una institución pública consigne los siguientes códigos, necesarios para el Registro Contable de Facturas (RCF):**  Órgano Gestor (OG):  Oficina Contable (OC):  Unidad Tramitadora (UT):  Órgano proponente: |
| **Envío de la factura:**  Persona de contacto:  Email:       Teléfono: |

**DATOS PARA LA EMISIÓN Y ENVÍO DE CERTIFICADOS**

|  |
| --- |
| **Datos de la entidad en caso de ser distinta a la fiscal:**  Denominación:  Dirección: |
| **Dirección de correo electrónico para el envío de los certificados oficiales:**  A la atención de:  Email (imprescindible dado que es un certificado firmado digitalmente): |

**DATOS PARA LA DEVOLUCIÓN DE LOS EQUIPOS O ENTREGA DE FUENTES RADIACTIVAS**

|  |
| --- |
| A la atención de:  Teléfono:  Email:  Dirección completa (Calle, edificio, despacho, etc.):  **(**Esta dirección estará escrita en el paquete de envío del equipo y deberá coincidir con la que tenga el transportista) |

* Para más información sobre Tarifas, Servicios técnicos, Trazabilidad al SI y personal que se hará cargo de su servicio, acceda al enlace <http://rdgroups.ciemat.es/web/lmri/servicios-tecnicos>
* Mande esta solicitud una vez rellenada a [serviciostecnicos@ciemat.es](mailto:serviciostecnicos@ciemat.es)
* El envío de los equipos al CIEMAT "Laboratorio de Metrología de Radiaciones Ionizantes" (Almacén General) será realizado previa aceptación del presupuesto oficial.

Nota: Para añadir más de 1 equipo por tabla, sitúese a la derecha, al final de la fila a rellenar (fuera de la tabla), y pulse “enter”

**RADIACIÓN GAMMA EN NIVELES DE PROTECCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS**  Solo para equipos con escalas graduadas en submúltiplos de Sv/h, Gy/h, R/h / Sv, Gy, R. | | | | | | Marca | Modelo | Número de serie | Calidad ISO de radiación | | | 137Cs (Cs) | 60Co (Co) | |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ASIGNACIONES DE DOSIS** | | | | | | | | | | Número de Dosímetros | Marca / Modelo | Calidad ISO | | Equivalente de dosis | | | | Valor de dosis a asignar  (mSv) | | 137Cs (Cs) | 60Co (Co) | Personal | | | Ambiental | | *H*p(10) | *H*p(0,07) | *H*p(3) | *H*\*(10) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

Nota: Las calibraciones de los equipos y las asignaciones de dosis se realizarán en haces de 137Cs (ISO-Cs), a menos que se solicite de forma excepcional el empleo de haces de 60Co (ISO-Co). En el caso del equivalente de dosis personal, especificar la dirección de incidencia de la radiación.

**RADIACIÓN BETA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS EN NIVELES DE PROTECCIÓN**  Solo para equipos con escalas graduadas en submúltiplos de Sv/h, Gy/h, R/h / Sv, Gy, R. | | | | | | | Marca | Modelo | Número de serie | Fuente radiactiva | | | | 85Kr | 90Sr/90Y | 147Pm | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ASIGNACIÓN DE DOSIS** | | | | | | | | | Número de Dosímetros | Marca / Modelo | Fuente radiactiva | | | Equivalente de dosis | | Valor dosis a asignar  (mSv) | | 85Kr | 90Sr/90Y | 147Pm | Personal  *H*p(0,07) | Direccional  *H’*(0,07) | |  |  |  |  |  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  | |

**MONITORES DE CONTAMINACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS EN NIVELES DE PROTECCIÓN** | | | | | | Marca | Modelo | Número de serie | Escala (ej. cps) | Radionucleidos | |  |  |  |  |  | |

Nota: Para añadir más de 1 equipo por tabla, sitúese a la derecha, al final de la fila a rellenar (fuera de la tabla), y pulse “enter”

**RADIACIÓN RAYOS X**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS EN NIVELES DE PROTECCIÓN**  Solo para equipos con escalas graduadas en submúltiplos de Sv/h, Gy/h, R/h / Sv, Gy, R. | | | | | | Marca | Modelo | Número de serie | Calidad/es de Radiación  L, N, W, RQR | Verificación de la medida de tensión de pico | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ASIGNACIONES DE DOSIS** | | | | | | | | | | Número Dosímetros | Marca / Modelo | Calidad/es Radiación  L, N, W | Equivalente de dosis | | | | | Valor de dosis a asignar  (mSv) | | Personal | | Ambiental | Direccional | | | Profundidad | Ángulo incidencia | Profundidad | Ángulo incidencia | |  |  |  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  | |

**RADIACIÓN NEUTRÓNICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **CALIBRACIÓN DE MONITORES NEUTRÓNICOS DE ÁREA** | | | | | | Marca | Modelo | Número de serie | Fuente neutrónica | | | 252Cf | 241Am-Be | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **CALIBRACIÓN O ASIGNACIÓN DE DOSIS A DOSÍMETROS PERSONALES NEUTRÓNICOS** | | | | | | Marca | Modelo | Número de serie | Fuente neutrónica | | | 252Cf | 241Am-Be | |  |  |  |  |  | |

Nota: las calibraciones o asignaciones de dosis a dosímetros personales neutrónicos se hacen en ambas fuentes neutrónicas para valores de dosis de 100 µSv, 1mSv y 10 mSv para el 252Cf y de 100 µSv para 241Am-Be, a menos que se soliciten otros valores de forma excepcional.

**ACTIVÍMETROS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS DE MEDICINA NUCLEAR** | | | | | | | | | Marca | Modelo | Número de serie | Nucleidos | | | Tipo de contenedor | | | 99mTc | 18F | Otros | Tipo | Volumen | |  |  |  |  |  |  | Elija un elemento. |  | |

**RADIACIÓN GAMMA EN NIVELES DE TERAPIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **CALIBRACIÓN DE EQUIPOS PARA DOSIMETRÍA EN NIVELES DE TERAPIA. (60Co)** | | | | | | | | | CÁMARA | | | ELECTRÓMETRO | | | Coeficiente de calibración | | | Marca | Modelo | Número de serie | Marca | Modelo | Número de serie |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |

Nota: Para añadir más de 1 equipo por tabla, sitúese a la derecha, al final de la fila a rellenar (fuera de la tabla), y pulse “enter”

**FUENTES RADIACTIVAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **FUENTES RADIACTIVAS DE REFERENCIA DE TIPO: ALFA, BETA y GAMMA** | | | | | | | Radionucleido/s | Tipo de fuente | Sólida | | Líquida | | | Actividad (Bq) | Dimensiones | Concentración Actividad (Bq/mg) | Volumen/Masa | |  | Elija un elemento. |  |  |  |  | |

**OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SERVICIO TÉCNICO\*:**

**\*** Si el servicio se encuentra tarifado, también indicar el código de la tarifa ([ver BOE](https://www.ciemat.es/recursos/doc/Ciemat/tarifas_vigentes_st.pdf))

**Firma con certificado electrónico emitido por una Autoridad de Certificación**

**NOTAS A TENER ENCUENTA A LA HORA DE RELLENAR LA SOLICITUD:**

* Elimine las tablas que no vaya a utilizar y añada las filas que necesite en su tabla y los comentarios oportunos a continuación
* Se ruega no omitir la información solicitada y se pide rellenar todos los campos del servicio solicitado.
* Para más información sobre Tarifas, Servicios técnicos, Trazabilidad al SI y personal que se hará cargo de su servicio, acceda al enlace <http://rdgroups.ciemat.es/web/lmri/servicios-tecnicos>
* Esta solicitud debe de presentar firma con certificado electrónico emitido por una Autoridad de Certificación (RD 203/2021 de 30 de marzo)
* Mande esta solicitud una vez cumplimentada a [serviciostecnicos@ciemat.es](mailto:serviciostecnicos@ciemat.es)